**Oświadczenie dotyczące zgody małżonka osoby fizycznej lub osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, bez rozdzielności majątkowej**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL:

Ja niżej podpisana/podpisany[[1]](#footnote-1)\* niniejszym oświadczam, że **wyrażam zgodę na** **zaciągnięcie** przez mojego męża/moją żonę\*

zamieszkałego/zamieszkałą\*

posiadającego/posiadającą numer PESEL

**zobowiązania w postaci zawarcia umowy** nr

o udzielenie dotacji projektu pt.

**której treść jest mi znana,**

**oraz zaciągnięcia zobowiązań wekslowych związanych z zabezpieczeniem zobowiązań finansowych związanych z tą umową, w tym podpisania weksla in blanco, deklaracji wekslowej lub udzielenia poręczenia wekslowego.**

Jednocześnie oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą oraz, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks Karny (Dz.U.2024.17 t.j.) za składanie nierzetelnych oświadczeń co do okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego w ramach ww. umowy o udzielenie dotacji.

Miejscowość, data Własnoręczny czytelny podpis małżonka składającego oświadczenie

**Oświadczenie małżonka o wyrażeniu zgody na przetwarzane danych osobowych do celów związanych z zawarciem i realizacją umowy o realizacje projektu**

Ja, niżej podpisana/y,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z zawarciem i realizacją umowy nr

o dofinansowanie projektu pt.

w ramach programu ,

zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: „RODO”).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1) administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji pełniąca rolę Narodowej Agencji Programu Erasmus+ i Europejskiego Korpusu Solidarności z siedzibą w Warszawie, Al. Jerozolimskie 142 A, 02-305 Warszawa,

2) moje dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 pkt 1 lit a) RODO, tj. dobrowolnej zgody,

3) podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do zawarcia przez Wnioskodawcę umowy o dofinansowanie projektu oraz ustanowienia zabezpieczenia należytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy o dofinansowanie projektu. Odmowa podania danych może utrudnić lub uniemożliwić zawarcie lub prawidłowe wykonanie umowy o dofinansowanie projektu,

4) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania ustanowionego przez Wnioskodawcę zabezpieczenia,

5) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych zgodnie z art. 15-20 RODO,

6) przysługuje mi prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

7) posiadam prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w sposób opisany powyżej. Przetwarzanie danych zostanie zaprzestane, chyba że IP będzie w stanie wykazać, że w stosunku do przetwarzanych danych istnieją prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności osoby której dane dotyczą lub dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,

8) mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO,

9) moje dane osobowe mogą zostać ujawnione innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa,

10) moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również profilowane,

11) mogę skontaktować się Inspektorem Ochrony Danych, wyznaczonym przez ADO wskazanym w ust. 1, wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej: [iod@frse.org.pl](mailto:iod@frse.org.pl) lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, FRSE, Al. Jerozolimskie 142 A, 03-405 Warszawa.

Miejscowość, data Własnoręczny czytelny podpis współmałżonka składającego oświadczenie

1. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)